

POLSKIE STOWARZYSZENIE SPORTU PO TRANSPLANTACJI (PSST - skrót)- 38-440 Iwonicz – Zdrój, Al. Słoneczna 7

Nazwisko i imię

Nr członkowski

Adres

Po przeszczepie / członek rodziny / *osoba niespokrewniona /

Celem Polskiego Stowarzyszenia Sportu po Transplantacji jest:

1. Prowadzenie działalności w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i sportu na rzecz jego członków poprzez popularyzację i rozwój psychofizyczny.
2. Organizowanie zajęć korekcyjno – rehabilitacyjnych dla członków z dysfunkcjami układu ruchu i nadwagą.
3. Reprezentowanie interesów sportu po transplantacji w organizacjach krajowych i międzynarodowych.
4. Popularyzacja świadomego oddawania narządów do przeszczepu.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

przystąpienia do Polskiego Stowarzyszenia Sportu po Transplantacji w charakterze członka

Zgłaszam swoje przystąpienie do Polskiego Stowarzyszenia Sportu po Transplantacji w charakterze członka Stowarzyszenia Sportu. Oświadczam, że zapoznam się ze Statutem Polskiego Stowarzyszenia Sportu po Transplantacji i poddam się jego postanowieniom, jak również wszelkim prawnie podjętym uchwałom władz Stowarzyszenia Sportu.

Deklaruję również obowiązek regularnego płacenia składki członkowskiej w wysokości ustalonej przez Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Sportu po Transplantacji. Zgodnie ze Statutem PSST niepłacenie składki przez 2 kolejne lata skutkuje skreśleniem z listy członków.

....., dnia.....

.....
własnoręczny podpis

.....
podpis rodziców lub prawnego opiekuna w przypadku członka niepełnoletnich

Uwagi

1. **Roczną składkę członkowską w wysokości 50 zł.....** (od 1 stycznia 2010 r.) należy wpłacić na konto PSST - PKO BP S.A. O/Krosno

Nr konta **63 1020 2964 0000 6802 0051 5932**

1. Kontakt z Zarząd Głównym – e- mail: **sportpotransplantacji@op.pl**
Telefon/fax 013 (42 505 16), tel. kom. 0 665 151 665 (Prezes)

